

DICHIARAZIONE DI STATO GIURIDICO-PROFESSIONALE

Dichiarazione del/della Dott./Dott.ssa

Iscritto/a all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Torino sul suo stato giuridico-professionale alla data del da valere ai sensi dell' art. 3 dell'Ordinamento professionale.

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssaresidente nel comune di..... oppure con sede attività professionale nel comune diin provincia di....., iscritto/a all' Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Torino, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti da una dichiarazione infedele, sotto la sua piena responsabilità dichiara quanto segue: (*)

di non avere alcun rapporto di dipendenza dallo Stato o da pubbliche Amministrazioni che vincolino l'esercizio della libera professione;

di essere dipendente del (ente o azienda a partecipazione) e di essere in possesso dell'autorizzazione ad esercitare la libera professione;

di essere dipendente del..... il cui Ordinamento interno vieta di norma l'esercizio della libera professione.

Si impegna altresì, sempre a norma dell' Art. 3 del vigente Ordinamento professionale, a notificare all'Ordine ogni variazione della sua residenza/sede e del suo stato giuridico-professionale nel termine prescritto di 60 giorni.

IL DICHIARANTE

.....

(*) Fare una crocetta nel quadrato a lato della categoria di appartenenza.